

.....
Miejscowość, Data

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Numer telefonu

DEKLARACJA UDZIAŁU

Zgłaszam chęć udziału w **XVII Dętkospływie rzeką Gwdą** w dniu 9 sierpnia 2025 r.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem „Dętkospływu” stanowiącego integralną część niniejszej deklaracji i akceptuję w pełni jego treść.

Oświadczam, że jako uczestnik biorę udział w „Dętkospływie” dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Oświadczam ponadto, iż nie będę wnosił roszczeń cywilno-prawnych wobec organizatorów XVII Dętkospływu.

Koszt uczestnictwa w **XVII Dętkospływie rzeką Gwdą** wynosi **50,00 zł od osoby**.

Wpłaty należy dokonywać na konto OSP RW w Pile:

BGŻ BNP PARIBAS

Nr konta: 57-2030-0045-1110-0000-0287-9300

Z dopiskiem: XVII Dętkospływ

Zgłoszenie należy dokonać, po uiszczeniu opłaty kosztów uczestnictwa, na adres e-mail:
biuro@osprw.pila.pl

Zgłoszenie musi zawierać: deklaracja udziału, potwierdzenie dokonania przelewu na konto